****

**2024/2025-ös tanév**

|  |  |
| --- | --- |
| **Képzés** | **Szakgimnázium** |
| **Munkarend** | **Esti** |
| **Név/****Születési név** |  |
| **Születési hely, év, hó, nap** |  |
| **TAJ-száma** |  |
| **Adóazonosító jel** |  |
| **Oktatási azonosító szám** |  |
| **Anya leánykori neve** |  |
| **Állandó lakcím** **irányítószámmal** |  |
| **Megye** |  |
| **Értesítési cím** **irányítószámmal**  |  |
| **Telefonszám** | **szülő:**  | **diák:** |
| **E-mail cím** | **szülő:** | **diák:** |
| **Választott szakma, képzés formája:****(2 év: befejezett 10 osztály, érettségi)** | Népi Kézműves –**Faműves** | Népi Kézműves – **Nemezkészítő** |
| Népi Kézműves – **Fazekas** | Népi Kézműves –**Takács** | Népi Kézműves –**Népi bőrműves** |
| **Legmagasabb iskolai végzettség** | **8 osztály/ 10 osztály / szakmunkás / érettségi /** **OKJ szakképzés / felsőfokú végzettség/****Elsőszakmás / Másodszakmás / További szakmás** |
| **Igényel-e kollégiumot?** | **igen / nem** |
| **Igényel-e iskolai étkezést?** | **igen / nem** |
| **Részesül-e rendszeres gyermekvédelmi támogatásban?** | **igen / nem** |
| **Hátrányos helyzetű (HH)?Halmozottan hátrányos helyzetű (HHH) ?** | **igen / nem****igen / nem** |
| **Egyéb megjegyzés****(sajátos nevelésű, tanulási zavar, felmentés, egészségügyi probléma)** |  |

**………………………………., 2024…………….hó ……..nap**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **a tanuló aláírása**

***Az iskola tölti ki:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Bizonyítvány***  |  |
| ***Határozat HH / HHH-ról*** |  |
| ***Szakmai alkalmassági törzslap*** |  |
| ***Oltási igazolás*** |  |
| ***Szakvélemény SNI / BTM esetén*** |  |